



DIRECCIÓN: ALEJO GARCIA Y EUSEBIO AYALA  
TELÉFONO: (59561) 501706/10  
EMAIL: INTENDENCIA@MCDE.GOV.PY



RUBRO:192

MES:OCTUBRE/2021

| Nº ASIENTO  | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|-------------|-------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|             |       | SIN MOVIMIENTO                                 |                          |                    |                            |
|             |       |                                                |                          |                    |                            |
| TOTAL: CERO |       |                                                |                          |                    | 0                          |

RUBRO:193

MES:OCTUBRE/2021

| Nº ASIENTO  | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|-------------|-------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|             |       | SIN MOVIMIENTO                                 |                          |                    |                            |
|             |       |                                                |                          |                    |                            |
| TOTAL: CERO |       |                                                |                          |                    | 0                          |

RUBRO:194

MES:OCTUBRE/2021



DIRECCIÓN: ALEJO GARCIA Y EUSEBIO AYALA  
TELÉFONO: (59561) 501706/10  
EMAIL: INTENDENCIA@MCDE.GOV.PY



| Nº ASIENTO  | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|-------------|-------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|             |       | SIN MOVIMIENTO                                 |                          |                    |                            |
|             |       |                                                |                          |                    |                            |
| TOTAL: CERO |       |                                                |                          |                    | 0                          |

RUBRO:195

MES:OCTUBRE/2021

| RESOLUCIÓN  |       |                                                |                          |                    |                            |
|-------------|-------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|
| Nº ASIENTO  | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|             |       | SIN MOVIMIENTO                                 |                          |                    |                            |
|             |       |                                                |                          |                    |                            |
| TOTAL: CERO |       |                                                |                          |                    | 0                          |